

## **Mundtlig sundhedsfaglig rådgivning**

### **ved læge fra Socialmedicinsk Enhed**

Formålet med en mundtlig sundhedsfaglig rådgivning vil oftest være en gensidig udveksling af information omkring borger og drøftelse af, hvordan man bedst muligt kan hjælpe borger. Hvis der er behov for noget skriftligt på baggrund af drøftelsen, kan dette enten være ved, at lægen siger, hvad sagsbehandler må skrive i de kommunale akter, eller at lægen laver et skriftligt notat på baggrund af fremsendelse af samtlige relevante lægelige dokumenter.

#### **Hvad sagsbehandler skal have forberedt forud for en mundtlig drøftelse**

- Sagsbehandler skal kunne forholde sig til / referere de punkter, der fremgår af bilaget. Lægen vil ofte ved drøftelsen spørge ind til disse punkter, hvis sagsbehandler ikke selv har beskrevet forholdene.
- Sagsbehandler forventes at fremføre en konkret problemstilling til drøftelse
- Sagsbehandler skal medbringe det sidste notat herfra (sundhedskoordinatornotat, lægekonsulentnotat og/eller notat fra Klinisk Funktion)
- Den aktuelle/relevante lægeattest skal medbringes. Det kan ikke forventes, at lægen kan forholde sig til flere lægeakter.

#### **Sager der med fordel kan drøftes mundtligt**

- Behov for en generel beskrivelse af, hvad en given sygdom er og kan medføre
- Behov for beskrivelse af hvilke yderligere oplysninger der kan være brug for i sagen, og hvorfra og hvordan de skal indhentes, og hvad det er vigtigt at spørge om ved attestanmodning.
- Behov for beskrivelse af en tidshorisont for f.eks. behandling eller en sygdomsprognose
- Behov for beskrivelse af helbredsmæssige skånebehov
- Behov for oversættelse/fortolkning af lægelige beskrivelser. Det gøres opmærksom på, at socialmedicinsk læge f.eks. ikke oversætter/fortolker skanningssvar, hvor borger ikke er informeret om svaret af den henvisende læge.
- Behov for en uddybning eller drøftelse af lægeligt socialmedicinsk notat eller undersøgelse i Klinisk Funktion

#### **Eksempler på sager, hvor der blive behov for lægenotat**

- Komplekse sager/problemstillinger med mange aktuelle lægeakter
- Komplekse sager/problemstillinger med langt kommunalt forløb, hvor der ikke for nylig har været en lægelig opsamling i form af lægenotat fra Socialmedicinsk Enhed og/eller notat fra Klinisk Funktion.
- Sager med modstridende lægelige oplysninger
- Behov for generel vurdering af, om sagen kan forelægges rehabiliteringsteamet. Beslutning om dette ligger i jobcentret. Lægen kan udtale sig om, om der eventuelt måtte være behov for yderligere helbredsmæssige oplysninger ud fra sagsbehandlers oplysninger, men kan på baggrund af en mundtlig drøftelse ikke udelukke der måtte være behov for yderligere lægelige oplysninger ved vurdering af den samlede sag i rehabiliteringsteamet.

Februar 2020

## Vejledning til sagsbehandlere i jobcenter

Socialmedicinsk Enhed, Aalborg Universitetshospital

### Sagsbehandlers referat af drøftelsen

Nedenstående kan anføres i de kommunale akter efter aftale med læge fra Socialmedicinsk Enhed:

Sagen har dd.mm.åååå været drøftet mundtlig med læge (navn) fra Socialmedicinsk Enhed (i forbindelse med et teammøde). Lægen har forud fået et kort mundtligt referat af sagsbehandler og har været forelagt "lægeattest LÆ.... fra .....af dd.mm.åååå, og vurderingen er således udelukkende baseret på dette.

Lægen fra Socialmedicinsk Enhed har på den baggrund rådgivet sagsbehandler om, at citat " ...." .

Det er lægen fra Socialmedicinsk Enhed, der fortæller sagsbehandler, hvad der skal citeres (få sætninger).

### Bilag

#### Forhold som sagsbehandler anbefales at beskrive ved opsummering af sag for læge fra Socialmedicinsk Enhed

- Problemstilling/spørgsmål til lægen fra Socialmedicinsk Enhed
- Baggrund for sygemelding. Sygemeldt siden
- Jobbeskrivelse: uddannelse, seneste stilling, eventuel praktik
- Eventuelle sociale vanskeligheder og indsatser
- Borgers egne oplysninger om helbredsmæssige ændringer/udredning/behandling aktuelt
- Borgers forventning og forståelse af forholdene mm, herunder evt. særlige forhold
- Seneste vurdering ved læge/sundhedskordinator fra Klinisk Funktion/Socialmedicinsk Enhed